

KOPERASI NESA PELBAGAI BERHAD



The Secretary
Koperasi Nesa Pelbagai Berhad
Wisma Nesa
No. 16-1, Jalan 14/48A
The Boulevard Sentul Raya
Jalan Sentul
51000 Kuala Lumpur

Member's Name: _____
Membership No: _____
I/ C No. (Old) : _____
I/C No.(New) : _____
Address : _____

Date : _____

Dear Sir,

NOMINEE

I nominate the following person to be my nominee/ legal representative to whom all my shares and or interest including any other monies or property shall be transferred or paid upon my death:

Name	Identity card No. (Old & New)	Address	Relationship to Member	Ratio of Interest

Signature of Member

Signature of Witness (1)

Signature of Witness (2)

Particulars of Witnesses

Name	Identity card No. (Old & New)	Address
1)		
2)		

- Note: 1. Correction pen is not allowed to be used
2. Kindly enclose a copy of the nominee's identity card
3. Witnesses should be above 18 years of age and not related to the member

நேசா பலநோக்கு கூட்டுறவு சங்கம்



செயலாளர்
நேசா பலநோக்கு கூட்டுறவு சங்கம்
விஸ்மா நேசா
எண். 16-1, ஜாலான் 14/48A
போலிவாட் செந்தூல் ராயா
ஜாலான் செந்தூல்
51000 கோலாலம்பூர்

உறுப்பினர் பெயர் : _____
உறுப்பினர் எண் : _____
அ.கா. எண் (பழையது) : _____
அ.கா. எண் (புதியது) : _____
முகவரி : _____

அன்புடையிர்,

வாரிசு நியமனம்

என்னுடைய மறைவிற்கு பிறகு கீழ்க்காணும் நியமனவாதியை சட்டபூர்வமாக ஏற்பதோடு, எனது இலாப ஈவுடன் கூடிய மதிப்புத் தொகை மற்றும் சொத்தை அவர் பெயருக்கு மாற்றவோ அல்லது செலுத்த வேண்டுமென ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

பெயர்	அ.கா. எண் (பழையது & புதியது)	முகவரி	உறுப்பினருக்கு உறவு	வழங்கப்படும் சதவிகிதம்

உறுப்பினர் கையெப்பம்

சாட்சியாளர் கையெப்பம் (1)

சாட்சியாளர் கையெப்பம் (2)

சாட்சியாளர்களின் விபரம்

பெயர்	அ.கா. எண் (பழையது & புதியது)	முகவரி
1)		
2)		

- குறிப்பு:
1. திரவ அழிப்பானை "Correction pen " பயன்படுத்தக் கூடாது
 2. தயவு செய்து வாரிசுதாரரின் அடையாள அட்டையின் நகலை இணைக்கவும்
 3. சாட்சியாளர் கண்டிப்பாக 18 வயதுக்கு மேல் இருப்பதுடன் உறுப்பினரின் உறவினராக இருக்கக் கூடாது